

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte dem

FÖRDERVEREIN OTTO-VON-TAUBE-GYMNASIUM

GAUTING E.V.

beitreten und mit einem Beitrag von jährlich € _____

erstmalig im Jahr _____ unterstützen. (mind. € 30,--)

Name, Vorname _____

Wohnort PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

Name des Kindes, Klasse _____

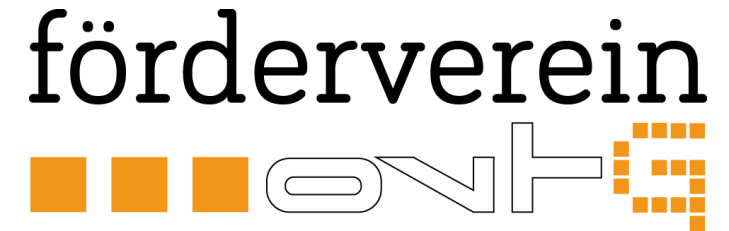
Datum, Unterschrift: _____

Förderverein Otto-von-Taube-Gymnasium Gauting e.V.

Germeringer Str. 41

82131 Gauting

www.foerderverein-ovtg.org



Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000100025

Mandatsreferenz (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Otto-von-Taube-Gymnasium Gauting e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-

Datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem

Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontonr. _____

Kontoinhaber: _____

BLZ/Bank: _____

Unterschrift: _____
